

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01508 Société : 168437

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABDOU MIMOUN

Date de naissance :

07-10-1951

Adresse :

123 Rue Abou El WAOET 110 Salé
ETAGE 2 APP 5 BOURGOGNE 108

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Salika AEDDAI
Médecin Généraliste
N°538.....
Tél : 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/05/2023

Nom et prénom du malade : ABDOU MIMOUN Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ANGINES

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15-05-23	Cs		G.C.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SOFIA KOUHEM Rue Ibnou Jatir (EX Rabat) Casablanca Maroc 94-24-39	15/10/2023	HARMACIE SOFIA KOUHEM SOFIA KOUHEM Rue Ibnou Jatir - Casablanca Maroc 94-24-39 15.10.23, 40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

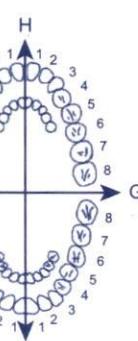
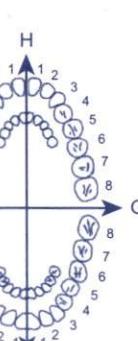
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

DR SALIHA ABDOUN
Médecine Générale
Ecographie Générale-ECG
Suivi de grossesse
Diabète et Hypertension



الدكتورة صالحة عبدون
الطب العام
الفحص بالصدى تخطيط القلب
تتبع الحمل
السكري و الضغط الدموي

Ordonnance Médicale

Casablanca Le 15 - 05 - 2023 البلاض في

ABDOUN MIMOUN

98.00

ZAMOX 1g sachets

15.5 V

1 sachet x 2 1/2 pdt 6j

55.40

Surgam 200 mg cp

15.5 V

1cp x 3 1/2 pdt 4j

0
SURGAM 200MG
CP SEC B20
LOT : ZZE009
PER : 10/2025
P.P.V : 55DH40
Barcode: 6 118000 060857

153.40

PHARMACIE MARINA
SOFIA KOUHEN
4, Rue Ibnou Jelil El Tarave
Bourgogne - Casablanca
94 24-39

Docteur Saliha ABDOUN
Médecin Généraliste
N°538, Madina Arrahma 2 - Elg 1
Tél : 06 43 57 19 54

538 مدينة الرحمة ، النواصر ، الطابق الأول ، الدار البيضاء.

538, Madinat Arrahma, Nouaceur, Etg 1, Casablanca

GSM 06 43 57 19 54 - E-mail :abdoun.saliha@hotmail.fr